

Quién soy?

Montefiore



UNIVERSITY of
ROCHESTER
MEDICAL CENTER



Westchester Institute
for Human Development

Mi nombre:

Apodo:

Edad:

Pronombres preferidos :

Me comunico de manera:

Verbal (participo en el lenguaje hablado)

No verbal
(principalmente uso gestos y expresiones faciales para expresar mis deseos y necesidades)

Visual (utilizo señas, comunicación gráfica o escrita)

Mis fortalezas y preferencias:

Puedes apoyarme por medio de:

Mi información de salud:

Diagnósticos/Condiciones /Medicamentos:

Contacto de emergencia:

Nombre:

Número de teléfono:

Relación:

Correo electrónico:

Información adicional: